



Registro de Fútbol Juvenil – Otoño de 2024

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Dirreccion postal: \_\_\_\_\_

Calle

Ciudad

Código Postal

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Niño \_\_\_ o Niña \_\_\_ Escuela a la que asiste: \_\_\_\_\_

Tamaño de camiseta para participante (Marque con "x"): Joven S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_ XL \_\_\_ Adulto S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_

\* SOLO para el pedido especial por reserva anticipada: la primera camiseta adicional cuesta \$ 7. Otras camisetas adicionales cuestan \$ 10 (marque el número de cuántas en cada tamaño): Joven S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_ XL \_\_\_ Adulto S \_\_\_ M \_\_\_ L \_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Numero de telefono: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

Nombre de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Necesidad especial/ problemas de salud del participante (incluyendo alegrías): \_\_\_\_\_

(X) Programa: **Por favor note que los residentes son aquellos que residen en los limites del Distrito Escolar de Reading.**

	Liga Roja	Liga Negra
	Tarifa de reserva anticipada (18 de mayo al 26 de julio)	
Año de nacimiento	Residente	No Residente
2018-2015	___ \$65 ___	___ \$90 ___
2014-2010	___ \$65 ___	___ \$90 ___

	Liga Roja	Liga Negra
	Tarifa Normal (27 de julio al 23 de agosto)	
Año de nacimiento	Residente	No Residente
2018-2015	___ \$75 ___	___ \$100 ___
2014-2010	___ \$75 ___	___ \$100 ___

**\*\*TENGA EN CUENTA: DESPUÉS DEL 23 DE AGOSTO DE 2024, SE AGREGARÁ UN CARGO POR PAGO ATRASADO DE \$ 25.00 A LA TARIFA DE REGISTRO ESTÁNDAR\*\***

COVID-19: Creemos que es importante que usted comprenda y reconozca lo siguiente: Existe el riesgo de contraer COVID-19 en cualquier lugar público donde haya mucha gente presente. COVID-19 es una enfermedad extremadamente contagiosa que puede provocar enfermedades graves y la muerte. Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades, las personas mayores y las personas con afecciones médicas son más vulnerables a esta enfermedad. Al hacer que usted y su hijo participen en las actividades de la Comisión de Recreación de Lectura, usted y su hijo reconocen y asumen el riesgo relacionado con la exposición al COVID-19, incluido el riesgo de que ambos se conviertan en portadores de COVID – 19 y exponer a otros.

Iniciales Aquí \_\_\_\_\_

**ACUERDO, RENUNCIA Y LIBERACION PARA MENORES**

En consideración a que la Comisión de Recreación de Lectura ("RRC") me permita participar en el Programa de Fútbol, yo, el ABAJO FIRMANTE, certifico que tengo la custodia legal o soy el tutor natural o designado de dicho menor, y acepto estar obligado por lo siguiente: 1. Participación en el programa: El programa RRC ofrece una variedad de actividades que incluyen, entre otras, actividades sociales, juegos activos y juegos tranquilos. Algunos peligros asociados con estas actividades incluyen, entre otros, lesiones asociadas con equipos de juego, quemaduras solares, agotamiento por calor, picaduras de insectos, picaduras de abejas y lesiones menores asociadas con equipos de juegos y otros suministros y materiales diversos. 2. Atención Médica: Por la presente doy mi consentimiento para que en caso de que requiera tratamiento médico mientras esté bajo la supervisión del personal de RRC en relación con la actividad descrita anteriormente, dicho personal pueda autorizar el tratamiento que considere necesario. También acepto pagar todos los gastos médicos, hospitalarios o de otro tipo en los que pueda incurrir como resultado. 3. Renuncia, Liberación e Indemnización: Exonero de culpa y responsabilidad por siempre a la RRC (incluyendo sus directores, funcionarios, empleados y agentes) o cualquier entidad relacionada con esta Comisión. En caso de ocurrir un accidente, lesión física o herida relacionada con las actividades antes mencionadas, aunquela responsabilidad se derive de negligencia o descuido de parte de RRC (incluyendo sus directores, funcionarios, empleados y agentes) por daños, lesiones personales, muerte o daños a la propiedad, que pueden ocurrir como resultado de la participación en la actividad. Queda entendido y acordado que esta renuncia, liberación y asunción de riesgos sera vinculante para los herederos y cesionarios abajo firmantes. Además, acepto reembolsar o reparar cualquier pérdida, daño o costo que RRC (incluyendo sus directores, funcionarios, empleados y agentes) hayan tenido que pagar por plietos deivados en cuentas de reclamo hechas por alguien a mi favor. 4. Promoción: Yo doy mi consentimiento a la Comisión de Recreación de Reading para fotografiar. Entiendo que la imagen puede incluirse en materiales promocionales del programa y/o en la promoción del programa de RRC en el periódico, o otros medios.

He leído atentamente este Acuerdo de Renunciar, Liberar e Indemnizar y entiendo por complete su contenido. Yo estoy conciente de que la liberación de responsabilidad es un contrato entre RRC y yo.

FIRMA DE PADRE O GUARDIAN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE:

**CAMISETAS EXTRAS: (Para Reserva Anticipada: la primera camiseta adicional cuesta \$ 7.00 cualquier otra camisa cuesta \$ 10)**

Cantidad de camisetas adicionales: \_\_\_\_\_ Costo \$ \_\_\_\_\_

Paid Cash or Check (ck#: \_\_\_\_\_) Amount \$ \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_